

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Akcja – kwalifikacja 4”
realizowanym w Zespole Szkół Budowlanych
Beneficjent projektu: Miasto Bydgoszcz**

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe
6.	Jestem uczniem szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum Budowlane <input type="checkbox"/> Branżowa Szkoła I° nr 3 Budowlana <input type="checkbox"/> zawód: <input type="checkbox"/> klasa:
7.	Adres zamieszkania (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
8.	Powiat	
9.	Miejscowość, kod pocztowy	
10.	Telefon kontaktowy	
11.	Adres e-mail	
12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca
13.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
14.	Planowany rok zakończenia edukacji w ww. szkole	202...

„Akcja – kwalifikacja 4”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Akcja – kwalifikacja 4”, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Zespole Szkół Budowlanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 – **forma wsparcia:**

- zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje zawodowe,
- zajęcia dodatkowe rozwijające kompetencje kluczowe lub uniwersalne,
- doradztwo edukacyjno-zawodowe,
- kurs/ szkolenie,
- wycieczka edukacyjna.

.....
Data i podpis uczestnika projektu*

.....
Podpis opiekuna prawnego
ucznia małoletniego

Wypełnia Szkolny koordynator projektu.

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:

*Data podpisania deklaracji i oświadczenia musi być wcześniejsza niż data rozpoczęcia udziału w projekcie (uczeń i lub opiekun prawny podpisuje deklarację i oświadczenie przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia).